



ORDINE PROVINCIALE DEI MEDICI-CHIRURGI E DEGLI ODONTOIATRI DI PRATO

Via Viareggio, 10 - 59100 Prato - Tel. 0574 37938 - Fax 0574 31641
presidenza@omceopo.org - segreteria@omceopo.org - odontoiatri@omceopo.org
presidenza.po@pec.omceo.it - segreteria.po@pec.omceo.it - odontoiatri.po@pec.omceo.it
www.omceopo.org - Codice Fiscale 92026220480

Prof. n° 878
Prato, li 23/02/2018

A tutti gli iscritti
Loro indirizzi

OGGETTO: Obbligo possesso del DAE (defibrillatore semiautomatico esterno).

Caro/a Collega,

Ti informiamo che a seguito delle modifiche introdotte dalla L.R. del 2 agosto 2016 n.50 alla Legge Regionale 51/2009 e successivo regolamento attuativo n.79/R del 17/11/2016, dal primo gennaio del 2018 decorre l'obbligo, per gli studi medici e/o odontoiatrici soggetti a SCIA - Segnalazione Certificata di Inizio Attività (obbligatoria per gli studi che eseguono prestazioni diagnostiche e/o terapeutiche a minore invasività) e per le Strutture Sanitarie, di dotarsi di un defibrillatore semiautomatico esterno (DAE). Il testo del Regolamento attuativo è scaricabile al seguente link:

<http://www.regione.toscana.it/documents/10180/13862902/PARTE+I+n.+52+del+23.11.2016.pdf>

Per quanto riguarda l'obbligo del possesso di un DAE per gli studi medici e odontoiatrici soggetti a SCIA, il manuale operativo per i requisiti di esercizio di cui alla legge 51/2009, ne prevede l'effettiva esigibilità solo al termine di un processo formativo in BLS-D. Il medico (laureato in Medicina e Chirurgia oppure in Odontoiatria) non è obbligato a seguire tale corso sebbene sia consigliata una formazione in ambito di gestione delle emergenze sanitarie. Tuttavia, qualora lo studio medico e/o odontoiatrico resti aperto al pubblico in assenza del medico responsabile dell'uso del DAE, è necessario che sia presente un altro medico oppure un dipendente (personale laico) quest'ultimo in possesso dell'abilitazione all'uso del defibrillatore conseguita a seguito di un corso BLS-D erogato da un ente accreditato.

A seguito di accordi intercorsi con la Regione Toscana, esistono due possibilità per ottemperare alla normativa, ovvero:

- 1) Detenzione all'interno dello studio di un DAE;
- 2) Adesione del medico titolare e/o del collaboratore, oppure di un dipendente, a un corso di formazione BLS-D programmato da ente accreditato (l'adesione deve essere attestata dall'ente erogatore e deve essere conservata presso lo studio per eventuali verifiche da parte degli enti preposti).

L'elenco degli enti accreditati all'erogazione della formazione BLS-D è reperibile al seguente link:

<http://www.regione.toscana.it/-/corsi-per-l-uso-del-defibrillatore>

Al termine della formazione dovrà essere presente, all'interno dello studio, il defibrillatore semiautomatico. La mancata adesione a un corso formativo da parte del personale dello studio rende la norma immediatamente esigibile.

Cordiali saluti.

Il Presidente della
Commissione Odontoiatrica
Dr. Giuseppe Magro



Il Presidente dell'Ordine
dr. Francesco Sarubbi

All.: fac-simile domanda di iscrizione al corso
da inviare all'Ente formatore

em/GM

<<CARTA INTESTATA DELLO STUDIO >>

<<Indirizzo Ente formatore accreditato>>

_____, li _____

 1 sottoscritt_ Dott./Dott.^{ssa} _____, C.F.: _____,
iscritto all'Ordine dei Medici Chirurghi ed Odontoiatri della provincia di _____,
titolare dello studio _____, con sede in
_____ via/piazza _____ n° _____

CHIEDE

a codesto Ente formatore la possibilità di:

- essere iscritto ad un prossimo corso di rianimazione cardiopolmonare BLSD.
oppure
- iscriverne ad un prossimo corso di rianimazione cardiopolmonare BLSD 1 propri_
dipendente/collaborat_ Sig./Sig.^{ra} _____, C.F.: _____.

Al fine di ottemperare alla normativa vigente, si prega di voler dare conferma, con cortese sollecitudine, dell'avvenuta iscrizione al su citato corso, indicandone la data di espletamento ed il costo comprensivo di IVA ed ogni altro onere.

In attesa di un riscontro, porgo cordiali saluti

Dott./Dott.^{ssa} _____